

Características de los pseudoaneurismas como complicación de la endocarditis infecciosa

Guillermo Ojeda Burgos¹, Radka Ivanova², Gemma Sánchez Espín², María Victoria García⁴, Isabel Rodríguez Bailón⁵, Josefa Ruiz Morales¹.

1. Enfermedades Infecciosas. 2 Medicina Interna. 3. Cirugía cardíaca. 4. Microbiología. 5. Cardiología
Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga

Justificación

El desarrollo de un pseudoaneurisma es una complicación grave, aunque poco frecuente de la endocarditis infecciosa (EI). Aunque el tratamiento de elección es el quirúrgico, se han comunicado series de pacientes no intervenidos bajo determinadas circunstancias y con evolución favorable. Conocer el perfil del paciente que desarrolla esta complicación así como la evolución de los pseudoaneurismas en cada centro puede ser de interés a la hora de la toma de decisiones.

Objetivos

- Conocer las características, el tratamiento y el pronóstico de los pseudoaneurismas como complicación de las endocarditis infecciosas en nuestro centro.

Método

- Estudio descriptivo retrospectivo.
- Análisis de los datos de los pacientes con endocarditis infecciosa (1996- Junio 2017).

Resultados

N = 363 EI → N= 18 Pseudoaneurismas
Incidencia 4,9%

➤ Datos epidemiológicos

Varones: 14 (78%)
Edad media: 52 años (DE 18)

➤ Datos clínicos

Válvula aórtica: 17 (94,4%)
Episodio endocarditis previa: 5 (27,8%)
Prótesis valvular: 11 (61%)
- Infección protésica tardía: 10
(91% de las infecciones protésicas)
Episodio de EI previa: 5 (27,8%)
Absceso en ecocardiografía: 7 (38,9%)

➤ Datos microbiológicos

S. coagulasa negativa: 8 (44%)
S. aureus: 3 (17%)
St. viridans: 2 (11,1%)

➤ Tratamiento quirúrgico

Cirugía: 15 (83,3%)
Segunda cirugía: 2 casos (13,3%)

La causa de no cirugía en todos los casos fue el mal pronóstico del paciente.

➤ Pronóstico

Mortalidad: 5 (27,7%) en el primer mes
Mortalidad: 7 (38,8%) en el primer año

Supervivencia al año en intervenidos 80% (N 12) vs 33,3% (N 1) en no intervenidos, N.S.

➤ Factores de riesgo para desarrollo de pseudoaneurisma

	OR	Sig.	OR*	Sig.*
El protésica	2,87	0,04	4,3	0,018
Válvula aórtica	11,9	0,002	15,8	0,008
Infección precoz	4	0,007		
S. coagulasa negativa	3,63	0,012		
El previa	4,15	0,019	3,59	0,056
Absceso en eco	3,18	0,025		
Fenómenos embólicos	4,15	0,019	4,6	0,026

* Análisis multivariante

Conclusiones

- La aparición de un pseudoaneurisma sobre una EI surge en nuestra cohorte de forma más frecuente en el contexto de una infección con afectación valvular aórtica, habitualmente protésica, y en pacientes con antecedente de endocarditis previa y con fenómenos embólicos.
- En nuestra serie la supervivencia ha sido mayor en los pacientes intervenidos.